

令和〇年 〇月 〇〇日

（宛先）別府市長

申請者（保護者） 住所 別府市〇〇町〇〇丁目〇番〇号

保護者氏名 別府 海子

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

e-mailアドレス beppuhanako@gmail.com

児童生徒との関係 母

お持ちでなければ、記載しなくて
良いです。

別府市フリースクール等利用児童生徒支援補助対象者認定申請書

次のとおり申請します。

1 対象者について

（フリガナ）	べっぶ たろう
児童生徒氏名	別府 太郎
住所	別府市〇〇町〇〇丁目〇番〇号
在籍学校・学年	学校名（ ▲▲中学校 ） 第 3 学年 1 組 学級担任名（ 中丘 太一 ）
フリースクール等の名称	
利用開始日	年 月 日から（週 日）

2 同意事項 ※以下のすべての事項に同意することが必要です。

- 標記の補助対象経費の補助を別の団体から受けていません。
- 市や県の相談機関と必要に応じ連携することに賛同します。
- 児童生徒の住民基本台帳を市担当職員が確認することに同意します。
- 児童生徒の様子等について、在籍学校とフリースクール等が相互に情報共有することを承諾します。

☑をこっぴどい。

直筆で記入してください。印は不要です。

令和〇年 〇月 〇日

保護者署名

3 添付書類

フリースクール等と保護者間の契約内容が分かるもの

契約書がない場合は、領収書等を添付してください。